



CASAL ESTIU			
SOL.LICITUD AJUTS CURS 2019-2020			
DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ALUMNE/A (PARE, MARE O TUTOR/A)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Adreça		Núm	Pis Porta
Telèfon		Mòbil	
VA SOL.LICITAR BECA EL CURS 2018-2019?		O SI	O NO
DADES DE L'ALUMNE/A			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 19/20	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:		Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):	
DADES DE L'ALUMNE/A (Segon fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 19/20	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:		Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):	
DADES DE L'ALUMNE/A (Tercer fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 19/20	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:		Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):	
DADES DE L'ALUMNE/A (Quart fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 19/20	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:		Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):	
DADES FAMILIARS			
Nombre persones unitat familiar.			
Nacionalitat del pare:		Nacion. Mare:	
Sentència separació, divorci o conveni regulador:		SI O	NO O
Quantitat pensió alimentària:		Es percep:	SI O NO O
Sinó percep pensió aliments, s'adjunta document que ho acrediti?		SI O	NO O
Títol família nombrosa:	SI O NO O		
Títol monoparental:	SI O NO O		
Situació d'atur d'algun membre de la unitat familiar:		SI O	NO O
Perceb ajut:		SI O	NO O
Condicció discapacitat de l'alumne/a o gremà/a:		SI O	NO O
Fins a un 33%		SI O	NO O
Més d' un 33%		SI O	NO O

Declaració responsable d'ingressos percebuts de la unitat familiar per a la convocatòria **AJUTS CASAL D'ESTIU** curs 2019/2020.

DADES PERSONA SOL·LICITANT: (pare/mare, tutor/a legal).

Nom: _____ Primer cognom: _____
 Segon cognom: _____ NIF/NIE: _____
 Sexe: _____ Data naixement : _____
 Carrer: _____ Pis: _____ Porta: _____
 Municipi: _____ Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

LES DADES ECONÒMIQUES EN AQUESTA CONVOCATÒRIA CORRESPONDRA A L'ANY EN CURS (2019)

DADES ECONÒMIQUES DE LA UNITAT FAMILIAR

PARENTIU	NOM I COGNOMS	CONCEPTE INGRESSOS	IMPORT/MENSUAL
Pare/mare/tutor			
Cònjuge pare/mare			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Ascendent (avi)			
Ascendent (avia)			
		Total ingressos obtinguts:	€

Despeses Habitatge:

_____ €

Les dades econòmiques han de fer referència als tres últims mesos immediatament anteriors a la convocatòria de les beques. (any 2019).

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

- Son certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que queda assabentat/ada que la inexactitud de les circumstàncies declarades pot donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- Estic informat/ada de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració perquè en verifiquin les dades, si es cau.
- Autoritzo a l'Ajuntament de Badia del Vallès, perquè obtinguin, a través de l'Agència Tributària, les dades que siguin necessàries per determinar la renda de la unitat familiar a efectes d'aquest ajut.
- Els ingressos totals de la meua unitat familiar son reals , així com les dades que faig constar a la sol·licitud i les facilitades als professionals de Serveis Socials de l'Ajuntament de Badia del Vallès, per tot això aportaré tots els documents que siguin necessaris, coneixent que la ocultació de dades o falsedat de les mateixes pot ser motiu de :
 - Cancel·lació de l'expedient
 - Deixar sense efecte l'ajut
 - El retorn del valor de l'ajut

Badia del Vallès, a _____ de _____ 2019

Signat:

Ajuntament de Badia del Vallès

Avinguda Burgos s/n, Badia del Valles. 08214 Barcelona. Tel. 937182216. Fax: 937182042